**Załącznik nr 2**
**do ogłoszenia o zamówieniu**

# WYKAZ USŁUG WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH

Ja (My), niżej podpisany(-i)

.....

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne na zadanie pn.: **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi”**, oświadczam(-y), iż:

1) prowadzę(-imy) działalność gospodarczą w zakresie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi od ……
*(dzień, miesiąc, rok)*

2) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie zostały wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, następujące usługi:

| Lp. | Przedmiot zamówienia (zakres usług) | Wartość zamówienia brutto w zł. | Termin realizacji zamówienia (data rozpoczęcia i zakończenia) | Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane (nazwa i adres) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

1. Do każdej wykazanej usługi, Wykonawca winien dołączyć do oferty referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, określające czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie – wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane lub są wykonywane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dokumentów, o których w ust. 1.

....., dnia ..... 2019 r.
(*miejscowość)*

.....
*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*
*do reprezentowania Wykonawcy*